

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDEB

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 30.567.122/0001-25

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 925005

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02		PODER EXECUTIVO					
04		SECRETARIA DE EDUCAÇÃO					
04 . 02		EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB					
12.365.0035.2263.0000		Manut.e Desenvolvimento do Ensino Pre-Escolar-30% FUNDEB					
3 3 90 14		DIÁRIAS - CIVIL					
3.3.90.14.01		DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)					
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO		SALDO ATUAL	
550,00		450,00		150,00		400,00	

FICHA: 496 DATA: 25/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 540 Transferências do FUNDEB - Impostos e Transferências de Impostos

CREDOR.: SALOMÃO DA SILVA LIMA

CNPJ/CPF: 725.434.183-34

CÓDIGO: 16164

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE FORMAÇÃO EM RECOMPOSIÇÃO DAS APRENDIZAGENS COMPROMISSO NACIONAL CRIANÇA ALFABETIZADA, NO DIA 25/09/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

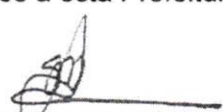
VALOR TOTAL....:

150,00

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais *****

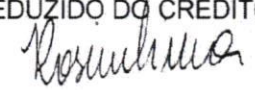
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2025

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 25/09/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 925005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 496	DATA: 25/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/09/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 16164 SALOMÃO DA SILVA LIMA
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA

CPF/CNPJ :725.434.183-34
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTI
CIPAR DE FORMAÇÃO EM RECOMPOSIÇÃO DAS APRENDIZAGENS COMPROMISSO NACIONAL CRIANÇA ALFABE
TIZADA, NO DIA 25/09/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE
2025.

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 0 12.365.0035.2263.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PODER EXECUTIVO EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB Manut.e Desenvolvimento do Ensino Pre-Escolar-30% FUNDEB DIÁRIAS - CIVIL DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

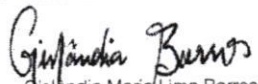
cento e cinquenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 25/09/2025


Gislandia Maria Lima Barros
SERVIDORA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE
EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


SIMONE MAGALHÃES CAVALCANTE
Secretária de Educação



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

CNPJ: 01.612.609/0001-84

DEVE A **SALOMÃO DA SILVA LIMA**
Endereço **RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de formação em recomposição das aprendizagens - compromisso nacional Criança Alfabetizada, no dia 25/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	150,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, __ de ____ de ____.

CREDOR

ORDEN DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ os materiais foram recebidos.
☐ os serviços foram prestados.
☐ as despesas foram realizadas.
☐ as obras foram executadas.

Em ____/____/____

SERVIDOR

Autorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 725.434.183-34



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA A REQUISIÇÃO
Sr. (a) SIMONE MAGALHÃES CAVALCANTE - SEC MUN DE EDUCAÇÃO

Tendo em vista a necessidade de viagem para tratar de assuntos de interesse da administração municipal fora do Município, vimos solicitar, nos termos da legislação vigente, as diárias para cobertura de gastos resultantes do deslocamento, conforme especificado na presente requisição.

AGENTE POLÍTICO OU SERVIDOR REQUISITANTE					
NOME	SALOMÃO DA SILVA LIMA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de formação em recomposição das aprendizagens - compromisso nacional Criança Alfabetizada, no dia 25/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINS-PI			PERÍODO DA VIAGEM 25/09/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	150,00
VALOR POR EXTENSO	Cento e Cinquenta Reais				

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

Requisitante



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO REQUISITANTE	SALOMÃO DA SILVA LIMA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de formação em recomposição das aprendizagens - compromisso nacional Criança Alfabetizada, no dia 25/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINS-PI			PERÍODO DA VIAGEM 25/09/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	150,00
VALOR POR EXTENSO	Cento e Cinquenta Reais				

AUTORIZO AS DIÁRIAS. PAGUE-SE nos termos requeridos.

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

Ordenador da Despesa

CERTIFICO que as despesas resultantes deste processo foram realizadas de acordo com a legislação pertinente e com os objetivos propostos pelo requerente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.36
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SME SAO J ARRAIAL FUNDEB

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 49.074-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SME SAO J ARRAIAL FUNDEB

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 589.489.485-5

FAVORECIDO: SALOMAO DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 725.434.183-34

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 25/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092505

AUTENTICACAO SISBB: A.316.087.940.ADF.989